



ESTADO DO MARANHÃO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO MARANHÃO-IPREV

TERMO DE OPÇÃO					
DADOS DO SERVIDOR					
NOME:					
RG:		CPF:		DATA DE NASCIMENTO:	
MATRÍCULA:		DATA DA POSSE:		DATA DA NOMEAÇÃO:	
Grupo Ocupacional:	Carreira:	Categoria	Cargo	Classe	Referência
Nome do órgão de Origem		Lotação (Nome do Órgão Atual)		(☐) Servidor Ativo (☐) Aposentado (☐) Pensionista	
Cidade:				MARANHÃO	
Venho, nos termos da Lei nº-_____, de ____de_____ de _____, em observância ao disposto nos §§ 1º e 2º do art. 36, optar por integrar o Plano Geral de Carreiras e Cargos dos Servidores da Administração Direta, Autárquica e Fundacional do Poder Executivo Estadual - PGCE, de acordo com as respectivas atribuições, requisitos de formação profissional e posição relativa na tabela de correlação de Carreiras e Cargos, constante do Anexo VI desta Lei, passando a perceber o vencimento ou subsídio constante da referida tabela, renunciando a parcela de valores incorporados ou a incorporar à remuneração por decisão administrativa ou judicial decorrente da conversão do cruzeiro real em URV do ano de 1994. Declaro estar ciente de que a Administração Pública Estadual levará a presente renúncia ao Poder Judiciário, e concordar com os efeitos dela decorrentes. Local: _____ Data: ____ / ____ / ____ _____ Assinatura					
Espaço destinado ao órgão ou entidade responsável pela área de Recursos Humanos do Servidor Optante					
Recebido em ____ / ____ / ____					
_____ Nome/Matrícula do Servidor Responsável pelo Acolhimento da Opção Carimbo					
e Assinatura					
GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO E PREVIDÊNCIA					